…………………………………….. Knurów, dnia ………………………

(pieczątka przedszkola/placówki)

**INFORMACJA MIESIĘCZNA O RZECZYWISTEJ LICZBIE UCZNIÓW**

**ZA …………………………………………………..**

(miesiąc i rok)

|  |
| --- |
| **I. Dane placówki niepublicznej** |
| Nazwa  |   |
| Adres |   |
| **II. Liczba uczniów wg stanu na 1-szy dzień miesiąca** |
| Liczba wszystkich uczniów |   |
|  - w tym uczniowie z opinią o wczesnym wspomaganiu rozwoju | 1. ………………………….2. ………………………….3. ………………………….(wymienić uczniów; w przypadku nowego ucznia dostarczyć potwierdzoną za zgodność z oryginałem opinię) |
|  - w tym uczniowie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego | 1. ………………………….2. ………………………….3. ………………………….(wymienić uczniów i podać rodzaj niepełnosprawności; w przypadku nowego ucznia dostarczyć potwierdzone za zgodność z oryginałem orzeczenie) |
|  - w tym uczniowie z innych gmin | 1. ………………………….2. ………………………….3. ………………………….(wymienić uczniów z podaniem daty urodzenia i dokładnego adresu zamieszkania; w przypadku nowego ucznia dostarczyć oświadczenie o miejscu zamieszkania) |

Oświadczam, iż otrzymana z budżetu Gminy Knurów dotacja za miesiąc poprzedni, tj. ………………………, została przeznaczona na pokrycie bieżących wydatków placówki.

 (miesiąc i rok)

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym

 …..………….………………………………..

 Podpis i pieczątka składającego informację

Termin składania informacji: do 10-go dnia każdego miesiąca (wyjątek: do 5 grudnia)

Miejsce składania informacji: Miejskie Centrum Edukacji w Knurowie

Załącznik: wykaz wszystkich uczniów (imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania)